

年度

丁

課長	係長	係員

起案	令和	年	月	日
交付	令和	年	月	日
発効期日	令和	年	月	日

※太枠内をご記入の上、ご提出ください。

国民健康保険		限度額 限度額		限度額証を利用する方の情報を記入	
被保険者等の 記号・番号	記号	01-	12	番号	3456
適用・減額 対象者	氏名	千代田 ☆☆		生年月日	昭和50年 12月 2日
	個人番号 (マイナンバー)	1234 5678 9012		世帯主との続柄	妻
上記のとおり、限度額適用の認定 / 限度額適用・標準負担額減額の認定 を申請します。					
なお、この申請にあたって、私の世帯の所得状況及び国民健康保険料の納付状況を保険年金課が確認することに同意します。					
千代田区長 殿		世帯主の住所・氏名・電話番号・個人番号を記入 (電話番号は日中連絡が取れるもの)			
世帯主 住所	東京都千代田区九段南1-2-1				
氏名	千代田 □□	電話番号	03-5211-4205		
個人番号(マイナンバー)	9876 5432 1098				
※ここから下は、住民税非課税世帯(オ・Ⅱ)で長期入院(過去1年間で90日間以上の入院)該当者のみ記入					
①	申請日の前1年間の入院日数	年 月 日～ 年 月 日(日間)			
	入院をした保険医療機関等	名称			
		所在地			
②	申請日の前1年間の入院日数	年 月 日～ 年 月 日(日間)			
	入院をした保険医療機関等	名称			
		所在地			
③	申請日の前1年間の入院日数	年 月 日～ 年 月 日(日間)			
	入院をした保険医療機関等	名称			
		所在地			

- マイナ保険証を利用すれば、限度額適用認定証をお持ちでなくても限度額を超える支払いが免除されます。
- 長期入院に該当する方は、限度額適用・標準負担額減額認定証が必要となるため、申請が必要です。
- 世帯に住民税が未申告の方がいる場合、住民税申告の手続きを先にお願います。
- 国保保険料に滞納がある世帯の方には交付ができない場合があります。

千代田区 処理欄	確認者	区分	新規	適用区分	70歳未満 < ア・イ・ウ・エ・オ(非課税) >
			継続	適用区分	70歳以上 < 現Ⅱ・現Ⅰ・非Ⅱ・非Ⅰ >
所得状況の確認			<input type="checkbox"/> 課税台帳 <input type="checkbox"/> 非課税・課税額証明書	長期入院 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	保険料滞納の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(滞納担当へ)